……………………………… Gorlice, dn. ………………. */pieczęć firmowa wnioskodawcy/*

**Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Gorlicach**

**WNIOSEK**

**o zorganizowanie szkolenia na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej**

*Na zasadach określonych w art. 40 ust. 2e-g ustawy z dnia 20 kwietnia 2014 r. o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 674 z późn. zmian.) oraz § 73-76 rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667).*

**I. DANE PRACODAWCY:**

1. Nazwa Pracodawcy:…………………………………………………………………….................................................
2. Adres siedziby Pracodawcy:………………………………………………………………………………………………
3. Miejsce prowadzenia działalności:………………………………………………………………………………………..
4. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD ……….…………….

……………………………………………………………………………………………………………………………......

1. Forma prawna wnioskodawcy:………………………………………………………...................................................
2. Tel., fax, e-mail:……………………………………………………………………………………………………………..
3. NIP …………………………………… REGON *( jeżeli został nadany*)………………………………………………...
4. Numer PESEL *( w przypadku osoby fizycznej)* ………………………………………………………………………...
5. Liczba zatrudnionych pracowników:……………………………………....................................................................
6. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisywania umowy: …………………..….

…………………………...........................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko osoby upoważnionej przez Pracodawcę do kontaktów z Urzędem Pracy w Gorlicach ………………………………………………………………………………………………………….

telefon: …………………………………… e-mail ………………………………………………………………………...

Wnioskuję o zawarcie trójstronnej umowy szkoleniowej i skierowania osoby/osób bezrobotnych w ilości: ………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

na szkolenie pn. . ………………………………………………………………………………………………………………

**II. DANE DOTYCZĄCE WYMAGAŃ KANDYDATÓW NA SZKOLENIE:**

1. Pożądany poziom i rodzaj wykształcenia lub kwalifikacji kandydatów na szkolenie: ……………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………......

………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Zakres umiejętności, uprawnień, kwalifikacji, które uczestnik szkolenia powinien uzyskać w wyniku ukończonego szkolenia:……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Liczba uczestników szkolenia …………………………………………………………………………………………….
2. Uzasadnienie zamówienia szkolenia …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**III. DODATKOWE INFORMACJE O PREFEROWANYM REALIZATORZE SZKOLENIA (INFORMACJA NIEOBOWIĄZKOWA):**

1. Nazwa realizatora szkolenia ………………………………………………………………………………………………
2. Termin szkolenia …………………………………………………………………………………………………………...
3. Miejsce realizacji szkolenia ……………………………………………………………………………………………….
4. Uzasadnienie wyboru ww. instytucji szkoleniowej ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………......

**Urząd Pracy może zawrzeć umowę tylko z instytucją szkoleniową, która jest wpisana do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.**

Pouczenie:

***Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe.***

***Zostałem poinformowany o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją programu. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926
z późn. zm.).

…………………………. ……………………………………..

 */data/*  */ podpis i pieczątka imienna Pracodawcy lub*

 *osoby uprawnionej do jego reprezentowania/*

**Załączniki:**

1. Zobowiązanie do zatrudnienia bezrobotnych skierowanych na szkolenie na okres co najmniej 6 miesięcy w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeżeli został przeprowadzony.
2. Zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.